|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,  ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ  ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ**  **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ**  **…..ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ/ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ…….** | | ΣΠΑΡΤΗ/…………, ….-…..-202….    Αριθμ. Πρωτ.: -- | |
| Ταχ. Διεύθυνση:  Ταχ. Κώδικας:  Πληροφορίες:  Τηλέφωνο:  Δικτυακός τόπος:  Ηλεκτρ. Ταχυδρ.: |  |  | **ΑΠΟΦΑΣΗ** |
|  |  |

**Θέμα: «Χορήγηση άδειας ασθενείας τέκνου αναπληρωτή/ τριας εκπαιδευτικού»**

Ο/Η Διευθυντής-ντρια/ Προϊστάμενος-η του ……………….

**΄**Εχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 23 του Π.Δ 410/1988, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 47 του ν.4674/2020 (ΦΕΚ 53, τ. Α΄, 11-03-2020)
2. Τις διατάξεις της παρ.8 του άρθρου 53 του Ν.3528/2007(ΦΕΚ 26/τ.Α΄), όπως τροπο-ποιήθηκε με το άρθρο 76 του Ν.4590/2019(ΦΕΚ17/τ.Α΄)
3. Την υπ’ αριθ. Φ.351.5/43/67822/Δ1/5.5.2014 εγκύκλιο του Υ.ΠΑΙ.Θ. με θέμα: «Άδειες εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης.
4. Τα υπ. αρ. 150936/Ε3/ 05-11-2020 και 162789/Ε3/27-11-2020 έγγραφα του ΥΠΑΙΘ.
5. Την υπ’ αριθμ. Πρωτ.Φ.353.1/26/153324/Δ1 Υ.Α. (ΦΕΚ2648/τ.Β’/07-10-2014), η οποία τροποποίησε την υπ’ αριθμ.Φ.353.1/324/105657/Δ1 Υ.Α. (ΦΕΚ1340/τ.Β΄/08-10-2002) με θέμα: «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των Διευθυντών & Υποδιευθυντών σχολικών μονάδων»
6. Την υπ΄αριθμ. ……./…..-…-20…. αίτηση του/της κ. ………………….. , αναπληρωτή/τριας εκπαιδευτικού κλάδου ΠΕ …. ( ……………….. ) που υπηρετεί στο ……..Δημοτικό Σχολειο/ Νηπιαγωγείο ………….., με την οποία αιτείται ……. (….) ημερών, στις/από ……-…….-202…., άδεια λόγω ασθένειας του τέκνου του/της.
7. Την με ημερομηνία …………… ιατρική γνωμάτευση.

**Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

Χ ο ρ η γ ο ύ μ ε στον/στην κ. ………………………………………….., αναπληρωτή/τρια εκπαιδευτικό κλάδου ΠΕ …. (……………………………..) που υπηρετεί στο…. Δημοτικό Σχολειο/ Νηπιαγωγείο …………..., …… (….) ημέρες κανονική άδεια, από/στις ……-……-202…., , άδεια ασθενείας τέκνου ……. (….) ημερών με αποδοχές , από …………

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

1. Διεύθυνση Π.Ε. Λακωνίας (για Π.Μ.) **Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ-ΝΤΡΙΑ/ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ-Η**
2. Ενδιαφερόμενο/η
3. Φ. Αρχείου